

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2414-7
Conta corrente 7437-3 IRMANDADE S C M SOROCABA

Creditado

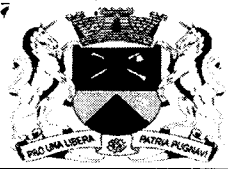
Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 5052 SICOOB VALE DO PARAIBA
Conta corrente (com DV) 2032147
CNPJ 22.077.885/0001-60
Nome favorecido MORTON SERVICOS DE SAUDE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.011
Valor 7.008,30
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 18E7362EE7EF4A02

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:31:35
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 11:44:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVÊNIO - 1095/2022
Custeio: Prestação de Serv. Médicos
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGE pagadora: 090196
Natureza da Despesa: 335043



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 18:06:47

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
529 / U

Código de Verificação
rNnNJwrFs

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.077.885/0001-60
Nome/Razão Social:
MORTON SERVICOS DE SAUDE LTDA

Inscrição Municipal:
338101
E-mail:
contato@alvesmello.com.br

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 SALA 00000 ANDAR 001 SALA 12
CAMPOLIM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-620 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
71.485.056/0001-21 /
Nome/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR.SOROCABA
Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 BRASIL

Inscrição Municipal:
000007618
E-mail:
nfserved@santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18013-000 (15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos em psiquiatria prestados na enfermaria de psiquiatria da Santa Casa de Sorocaba, no período de 01 a 31 de Janeiro de 2023 - pela Psiquiatra Eglina Silva Morton CRM 72238 /
Conta Jurídica: agência 5052 - CC 2032147 Banco Sicoob
Convênio: 10952022

CONVÊNIO - 1095/2022
Custeio: Prestação de Serv. Médicos
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGE pagadora: 090196
Natureza da Despesa: 335043

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
TOMADOR /

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
7.800,00 /	0,00	0,00	7.800,00	4,000000	312,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
312,00	117,00 /	50,70	234,00	0,00 /	78,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
7.800,00	791,70	0,00	7.008,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Fabiane Garcia
Analista Administrativo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Código da Obra:
Regra especial:

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Rafaela Cavalheiro
Superf. de Controle de Qualidade
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba